MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SENIAL INU. FILING DATE

10/5555277 06 NOV 2006

APPLICANTIS)

AS FILED			ÇLAIMS													
1				I AMENDMENT		AFTER				AS FILED				AFTER		
Si	•		LIND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DED		T		
1		2			·							DE:	MAID.	DEP.	IND.	DEP.
5				1	-				1 1							
556 8	.	السخنسين		/					1		<u></u>					
T	.								-							
\$	lt					-					-					
10		8						· · · · · ·				-				
11				1					-		 					
12	-											 _				
14				 -						61			 -	· -		
15	. [· _							
15	-								-			-				
17 18 19 20 21 21 21 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 30 31 31 32 33 34 35 35 36 37 37 38 39 30 31 31 32 33 34 35 35 36 37 37 38 39 39 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40	-	16				-				65					li-	
19		17			 -	<u>·</u>	-									
20																
11 22 24 24 25 26 27 27 27 27 27 27 27										69						
23		21				 -										
24 25 26 26 27 28 29 30 30 31 31 32 33 34 43 44 44 44 44 44 44 44 44 44 44	.	22														
26 27 28 28 29 30 30 31 31 32 33 34 35 55 56 37 78 81 82 83 84 83 34 84 85 85 85 86 87 88 89 99 41 41 41 91 92 42 43 43 44 44 44 95 5 46 46 97 98 99 90 90 91 91 92 91 92 94 95 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90		24												 		
27 28 29 30 31 31 32 33 34 35 36 37 38 38 44 35 36 37 38 39 40 41 41 42 43 44 44 44 44 44 44 44 44 44 44 44 44																
28 29 30 31 31 32 33 34 34 35 36 37 38 39 80 81 82 83 84 85 85 85 86 87 88 85 86 87 99 91 41 42 42 42 43 44 44 44 44 44 44 44 44 44 44 44 44			 - -						7	6				·		
30 31 31 32 33 34 35 36 36 37 38 48 85 37 38 87 88 89 99 90 91 41 42 43 44 44 44 44 44 44 44 44 44 44 44 44		8						 -			1					
31 32 33 34 34 35 36 37 38 39 39 40 40 99 90 41 41 42 42 44 44 44 44 44 44 44 44 44 44 44											 -					
32 33 34 35 36 37 38 40 40 41 42 43 44 44 44 44 47 47 48 49 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50									80					 		
34 35 36 37 38 88 85 86 87 88 89 40 41 41 41 42 43 43 44 44 44 45 45 46 47 48 49 90 90 90 100 101ALBIO 107ALBIO 107ALBIO 107ALBIS							-									
35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 90 90 91 92 93 94 49 99 90 90 91 91 92 93 93 94 99 90 91 91 92 93 94 95 96 97 100 100 100 100 100 100 100 100 100 10													-			
36 37 -38 -39 40 41 41 42 43 44 44 45 46 47 48 49 90 91 92 93 93 94 45 96 97 48 49 99 90 91 91 92 93 94 95 96 97 98 99 90 90 91 91 92 93 94 95 96 97 98 99 90 90 90 90 90 90 90 90 90			- 					7	. 84							
38 87 88 89 90 41 41 42 42 44 44 45 45 46 47 48 49 50 60 60 60 60 60 60 60	30				_		-	- ⋅								
39 40 88 89 90 91 41 42 91 91 92 93 44 44 92 95 96 97 98 99 90 100 TOTAL IND. DEAL DIES 8 100 TOTAL IND. DEAL DIES 8 100 TOTAL BES 100 TOTAL	37			_						- 		- -			-	
40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 50 TOTAL IND TOTAL IND TOTAL IND TOTAL IND TOTAL IND TOTAL IND				-		-		 f					1-			
42	40						-	- · · ·								
43 44 45 46 47 48 49 97 98 99 100 TOTAL IND TO		- 								-						
44 45 46 47 48 49 50 50 TOTAL IND TOTAL BOD TO	43	~ `		-∦		-	- 						 	~	- 	-
46 47 48 97 49 98 99 100 TOTAL IND TOTAL DEP	44				 		 -	-		-].
96 97 48 99 98 99 100 TOTAL IND. TOTAL DEP TO			-					1		-	- -		 	-	 	4
48 49 50 TOTAL IND TOTAL I				-]	96			1	 	 	 	-
SO STALEND STA	48		 	-∦	 		 	-		ļ						1
TOTAL IND						╢				 	·	·				
TOTAL DED TOTAL DED TOTAL DED TOTAL DED CLAIMS		-	 							 	 					
TOTAL DEP TOTAL	OTAL IN	4	1		₹.		む			-	I	 	-m	 	<u></u>	
TOTAL TOTAL CLAIMS	DTAL DE	18			y. •	[ļ					*	
[] [] [] [] [] [] [] [] [] []									ليسيست		(7				4	<u> </u>
U. D. DODANTHOAT COMMINDROS	grada	19-		<u> </u>										.]		
	⊃688 . 6 84	wayn war	•		•		٠			,	US DEPART	MICHT CI COO	MIMICROS		8808880	• .

REST AVAILABLE COP